MISE EN PLACE de PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE
Choix de la cotisation mensuelle

Prénom NOM:
Adresse : **Ville :** **Code Postal :**
Adresse mail :

Prélèvement mensuel de la cotisation (*Le prélèvement se fera entre le 20 et 30 de chaque mois).*
Montant mensuel choisi: €

Mandat de prélevement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association VRAC Métropole Nantes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte bancaire, et votre banque à débiter ce compte conformément aux instructions de l'association VRAC Métropole Nantes.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. *Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.*

Le Créancier renseigne les champs « RUM » (référence unique de mandat) et renvoie une copie du mandat au Débiteur RUM (complété par le créancier) RUM :

CREANCIER SEPA N° ICS - Identifiant Créancier SEPA : FR50ZZZ8A8213
Nom du créancier : VRAC Métropole Nantes
Adresse : Siège : 2, rue Meuris, Code postal / Ville : 44100 Nantes.

DEBITEUR (merci de remplir toutes les informations)

Votre nom : Prénom NOM du débiteur

Votre adresse : Numéro et nom de la rue

Code Postal Ville Pays

COORDONNÉES BANCAIRES (Merci de joindre un RIB)

Banque : Nom de votre organisme bancaire

Compte bancaire : IBAN BIC

TYPE DE PAIEMENT
☐ Paiement récurrent (régulier) ☐ Paiement ponctuel (une seule fois)

Fait à :
le : (JJ/MM/AAAA)

Signature

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner avec votre **RIB** par mail à gestion@cca44.fr
Association Vrac Métropole Nantes – 2 rue Meuris, 44100 Nantes, gestion@cca44.fr, 07 62 26 22 37

Zone réservée à l'usage du Créancier